

HYDROPE CEREBRI.

DISSERTATIO INAUGURALIS MEDICA*

Q U A M
GRATIOSI MEDICORUM ORDINIS CONSENSU
ET AUCTORITATE

I N
UNIVERSITATE LITERARIA BEROLINENSI
UT SUMMI
I N M E D I C I N A E T C H I R U R G I A H O N O R E S
R I T E S I B I C O N C E D A N T U R

DIE VI. M. SEPTEMBRIS A. MDCCCXIX.

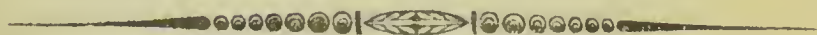
PUBLICICE DEFENDET

A U C T O R

JOANNES SEBAST. BOETTGER

BERNBURGENSIS.

H. L. Q. S.



BEROLINI.

FORMIS THEOPHILI BRÜSCHKE.

Digitized by the Internet Archive
in 2016

<https://archive.org/details/b22481345>

P A T R I

CARISSIMO AC LONGE DILECTISSIMO

JOANNI CHRIST. BOETTGER

HASCE LITTERARUM PRIMITIAS

PIA GRATAQUE MENTE

D. D. D.

AUCTOR.

Praefamen.

Inter omnes humani corporis affectus dignissimus est hydrops cerebri, qui assiduo a medicis studio perverstigetur, cujus mali immanitati non modo aetas infantilis, sed adulta etiam obnoxia est. Magnas vero inter teneram subolem edere strages consuevit, multos infantes inter prima vitae initia, modo ante modo protinus post partum, ad annum usque septimum absumit, multos etiam adultiores symptomatis funestissimis extinguit, et nunc parentibus senectutis solatia nunc rei publicae cives futuros eripit.

Quum moribus ac institutis majorum me satisfacere et dissertationem inauguralem medicam conscribere oporteret, in hunc potissimum morbum operam meam conferre, ejusque originem, sequelas et curationem hisce pagellis breviter adumbrare placuit.

Rogatum ergo te velim, lector benevole, ut, si minus tibi probetur, quod primum opusculum palam proposui, pro indulgentia tamen ac humanitate tua veniam mihi largiaris.

Quum variis aqua in locis colligi soleat, divisio oriatur multiplex necesse est. Quo accuratius cerebri hydropes distinguantur, singulos pertractari ac primum de hydrocephalo externo et interno exponi commodissimum judico.

I. Hydrocephalus externus.

Hic aqua extra cranium inter integumenta externa, vel inter cutem galeam aponeuroticam et pericranium; vel inter pericranium et cranium ipsum collecta est. Diagnosi hoc in genere facilis est, quum tumor oedematosus et oculis et tactu cognoscatur. Si aqua inter galeam aponeuroticam et pericranium est, tumor major et tactu mollior, si inter pericranium et cranium ipsum, minor ille et durior et dolorificentior deprehenditur. Verum ista hydrocephali species rarius observatur, ut plurimum comes et sequela hydrocephali interni est, atque praeterea semper injuriis externis v. c. ictibus, contusionibus rel. in nuper natis post partum difficilem inducitur.

II. Hydrocephalus internus.

Aqua inter cranium, membranas et cerebrum colligitur. Haec species aetatis infantilis tenerrimae esse consuevit, haud raro in foetu incipit, sic ut partus exinde difficillimus reddatur et punctio capitis, qua derivetur aquae colluvies, instituenda sit.

Exemplum proponit Osiander 1) quo caput ob ingentem ambitum partu elidi non poterat. Eo aperto aquae librae octo et unciae sex profluxerunt. Si hydrocephalus tenerrima aetate nascitur, qua suturae et fonticuli nondum prorsus coaluerunt, tantum abest, ut contrahantur, ut potius dilatentur, quo facto aquae fluctuatio manifesto per integumenta sentitur, et diagnosis facilior redditur. Si vero jam adoleverit aetas ossa magis sunt conglutinata, nec facile possunt dispelli, unde diagnosis ardua est, facileque morbus cum hydrope cerebri confunditur. Attamen functiones cerebri haud perinde ut in hydrope ipsius turbantur, in quo scilicet cerebrum intimum aqua collecta occupatur.

Hydrops cerebri.

Hydrocephali seu Hydrencephali nomine eam hydropis speciem intelligi volui, quae in cerebro et potissimum in ventriculis ejus est. Praetermissis variis hydrocephali formis modisque, indolem modo acutam modo chronicam induentis, modo collectionem serosam in tela cellulosa, inter aponeurosin, cranium aut pericranium referentis, circa eum tantummodo versabor, qui in cerebro ipso est.

Morbi descriptio.

Morbus duas species exhibet, quarum altera decursum acutum et regularem, scilicet, encephalitis proprium absolvit, quippe cujus exitus

1) Osiander. Anal. d. Entbindkde. II Stück.

in exsudationem est. Quamobrem medici nonnulli hydropis cerebri acuti nomen huic indiderunt, minus recte alii febrem hydrocephalicam appellaverunt. Altera species ab initio decursum tardiores et irregularem servat, hydropem cerebri chronicum paulatim sistit, nihilque inflammatorii secum habet, quamvis semper ex statu inflammatorio oriatur. Exinde necessitas diagnosis utriusque dirimendi apparet.

Id malum aquae sede, quae est in ventriculis ab hydrocephalo externo valdopere differt. Hinc vero symptomata gravissima et decursus acutior est, propterea quod aqua magis massam cerebri internam et basin ejus urget, nec ulla capitis extensio animadvertitur. Inde etiam intelligi potest, cur diagnosis praesertim ab initio sit difficillima, morbusque cum aliis facile confundatur. Attamen malum quam primum dignoscatur, necesse est, quum inter initia tantum curae successus sperari possit. Optime inde recentioris temporis medici meruerunt, qui signa primae originis diagnostica accuratius descripserunt. 1)

Sunt qui esse hunc morbum plane negent, 2) liquorem videlicet serosum in ventriculos cerebri effusum pro effectu mortis habentes. Symptomata vero morbosa hisce aquae collectionibus praevia, satis superque hanc opinionem refellunt. Hydrops cerebri morbus quidem infantum est, nec tamen periodo cer-

1) Formey v. d. Wassers. d. Gehirnhöhlen. Berl. 1812:

2) Weichardt's med. Fragm. n. Erinnerung. 1791.

tae aetatis infantilis adstringitur, sed plerumque ab anno secundo ad sextum usque oritur. Quousque cerebri evolutio nondum est absoluta, quam pubescentiae tempore absolutam esse putamus, hujus mali metus subest. At vero in adultis mania, melancholia, aliisque morbis nervorum chronicis laborantibus haud raro aquae in capite collectiones quae vix unquam dum vivunt, cognoscuntur, et decursum longe alium, eumque chronicum potius servant, reperiuntur.

Dispositio ad hunc morbum hereditaria est. 1) Plures interdum, quin imo omnes ejusdem familiae infantes eo corripiti et extingui videmus „Frankius 2) mentionem feminae facit, cujus infantes quinque, primo aetatis anno hydrope cerebri decesserunt.“ Goelisius de duabus familiis memoriae prodidit, quarum cujusque novem liberi fuerunt, in altera septem in altera tres nulla apparente causa hydrocephalo fuisse correptos.“ — Hujusmodi infantibus modo citius modo serius post partum forma calvariae peculiaris nascitur, quae magis rotunda quam ovalis esse traditur. Oculi altius latent, et marginibus ossium frontis longe prominentibus obumbrantur. Animi facultates valdopere excoluntur. Haec argumenta ad diagnosin sunt gravissima, medicique attentionem ad hocce mali genus maxime intendere debent.

1) Odier med. chirurg. Abhandl. a. d. Franz. Leipz. 1798

2) J. P. Frank Epitome. T. VI.

Prodromi hoc malum praecedunt, plerumque difficiliores cognitu, quia saepe leves sunt, et a medico minus versato facile confunduntur cum morbo verminoso aliisve.

Signa prodroma praecipua auctore Formey 1) haec sunt:

a) Exanthema exiguum, siccum, ad brachium internum, ad malas et interdum ad labia.

b) Urina turbida, lactea, quae quidem ad vermes frequenter refertur, Odier 2) vero et Heim testibus 3) signum certissimum praebet.

c) Indoles immorigera, morosa infantum, ceteroquin bene moratorum.

d) Incessus titubans. Ingressus fere peculiaris est, extremae partes paulo resolutae videntur, infans eas attollit quidem sed non satis tuto, et passibus magnis graditur. Haec nota nunquam abest. Prodromis vel brevius vel diutius moratis symptomata morbi exculti se manifestant.

I. Hydrops cerebri acutus.

Ab initio in totum encephalitidi similis, non alia quam haec symptomata in primo stadio offert; ad decursum solummodo longiorem phaenomena accedunt, quae exsudationem ex inflammatione cerebri ortam indicant, quamobrem non causa sed sequela

1) Formey, Horns Archiv Jahrg. 1810. B. I. S. 219.

2) Odier l. a.

3) Heim, Horns Archiv.

inflammationis est. Stadia plura assumere licet, quibus decursus hujus morbi describitur.

a) Stadium primum, quod quidem per aliquot dies absolvi, verumtamen ad diem quartum decimum prorogari potest. Hoc stadium esse inflammatorium et encephalitidis indolem prae se ferre in confesso est. Morbus a frigore satis vehementi incipit, quod calor non minus vehemens subsequitur, sub quo partes extremæ saepius frigescunt quam calescunt, caput tamen multo ardore conflictatur. Pulsus celer est, rarius nec nisi per breve tempus plenus, duriusculus tensus frequens parvus, inordinatus et maxime variabilis. Febris typus interdum febrem continuam remittentem, repraesentat, remissiones vero exiguae sunt et inordinatae; crebrius febri continuae continenti similis est. Hisce symptomata affectionis cerebri inflammatoriae accedunt: capitis dolor premens et constringens, qui nonnunquam loca singularia capitis, v. c. frontem, occiput et tempora, subinde caput totum obsidet, quin imo ad medullam spinalem interdum descendit, aegrotosque, ut per somnum illas partes manibus carpant, cogit. Porro sensibilitas organorum sensuum est auctissima, oculorum ardor, rubor et lacrymatio est: mutatio praeternaturalis pupillae, vultus ferox, linus, et convulsionibus distortus, auditus acutissimus est, quo etiam, tinnitus et susurrus aurium accedunt. Facies rubescit, omniaque congestionum capitis symptomata observantur; pulsatio arteriarum carotidum fortis, respiratio accelerata et anxiosa evadit. Aegrotus in deliria conjicitur, alta voce exclamat, furit, aut statu quodam sopor-

ris et stuporis detinetur. Praeterea convulsionibus spasmis et subsultu tendinum misere cruciatur, quidquid assumit, reddit, spasmis aesophagi et vesicae urinae et propterea urinae difficultate torquetur. Cutis calida est et sicca, urina intense rubra, parca, lingua arida rubicunda vel modice oblimata, alvus ex toto obstructa deprehenditur. Si neque mors et gangraena et paralysis fastigio hujus stadii inflammatorii terminum imponunt, inflammatio in suppurationem, indurationem, et si infantes sunt, ut plurimum in exsudationem serosam, ventriculos cerebri inundantem, abire consuevit, et stadii secundi initia adducit.

b) Stadium secundum hydropis cerebri acuti a periodo incipit, qua encephalitis in exsudationem transit. Si status inflammatorius in chronicum convertitur, saepenumero symptomata propria, a prioribus essentialiter disjuncta oriuntur. Conspicuum se praebet hocce stadium remissione insigni febris antea vehementis, congestionibus capitis, deliriis furibundis et exaltatione organorum sensuum prorsus fugatis. Febris ad remittentem vergit, interdum ex toto desinit, dolor capitis obtusus admodum premens residet; aegrotus in stuporem aut soporem incidit, quaecunque oculis offeruntur, per nubeculam quasi cernit, vel penitus obcaecatur, pupilla dilatata manet, auditus hebescit, lingua balbutit; oculi ut plurimum ad dimidium modo clausi sunt. Cum aegrotus assurgit, sensus anxietatis vehementissimae, inquietudo, saepe tussis convulsiva et saepius etiam vomitus accedunt. Dehinc manus capiti admoveere pergit, quod interdum ita collocare studet, ut molestiae supra positae

minuantur. Haec symptomata periodum etiam secundam hydropis stipare solent, etiamsi extravasatum serosum aut lymphaticum, vel per cerebri ventriculos libere diffusum, vel hydatidibus inclusum est.

c) Quando ad stadium usque tertium aegrotus servatur nulla praeterea inveniuntur symptomata, nisi quae in fastigio hydropis cerebri observantur, Scilicet functionum cerebri maxime alienatarum. Stupor et sopor magis inagisque eminent, paralysis pupillae et extremitatum nec non surditas et caecitas perfecta superveniunt. Vomitus erecto corpore multo vehementior quam antea, lingua sordida et nigra, spiritus foetidus, brevis, anxius et spasmodicus; pulsus maxime inordinatus, parvus, celer, spasticus, inaequalis et summe variabilis est. Adduntur convulsiones musculorum faciei oesophagi et partium extremarum, singultus, symptomata epilepsiae et tetani. Postremo, si aetas est tenerrima, os frontis aut occipitis protuberat, pressuque ad cerebrum nimis aucto, intra dies viginti et unum mors irruit.

II. Hydrops cerebri chronicus.

Haec species tarde plerumque et praeter suspicionem irreptans, multos subinde annos tenet, et nunquam non statu inflammatorio aut irritato nititur, quamvis nonnulli medicorum functionem vasorum resorbentium primitus laesam statuunt 1). Morbi initium hoc est, ut infans animi alacritatem despon-

*) Schaefer Kinderkrankh. S. 136,

deat, tristis morosus et rixosus fiat. Piget ambulare quin imo pedibus insistere, et motu quolibet modico defatigatur aegrotalus gressum facit titubantem et incertum, sero etiam et aegerrime loqui addiscit. Si ejus est aetatis, ut sensus suos cum aliis communicare possit, dolorem plerumque periodicum conqueritur, qui regionem frontis vel occipitis obsidet, et infantem cogit, ut capite certo in loco defixo levamen sibi quaerat.

Mirum utique videri potest, quod infantes huic malo obnoxii occiput in pulvinum deprimunt ac defigunt, idque per somnum adeo facere solent. In hac etiam periodo urina saepe parca et turbida sedimentum crassum demittit. Functiones reliquae minus alienatae esse solent.

Morbo longius procedente, capitis volumen augetur, frons, occiput et ossa bregmatis prae ceteris protuberant. Hoc capitis augmentum tanto celerius et insignius fit, quanto minoris aetatis infans est, quantoque minus capitis ossa inter se juncta sunt, item si hydrocephalus simul internus est. Haecce periodus etiam symptomata functionis laesae cerebri, organorum sensuum et systematis nervosi luculentius expromit. Cephalalgia ingravescit, infantes caput levaminis causa antorsum inclinant; congestiones transitoriae ad caput, quae sudoribus capitis praegrandibus finiuntur, superveniunt. Nares arescunt, auditus maxime acuitur, sic ut vel levissimus strepitus sensum ingratum moveat; oculi lucis impatientissimi interdum rubescunt, vasa tunicae conjunctivae

tument et quibusdam in exemplis photophobia aut visus duplex esse solet.

Respiratio brevis evadit et anxia, pulsu parvo, spasmodico, celeri et inordinato. Vomendi cupiditas, praesertim si infans caput celeriter attollit et movet, nascitur, quibuscum anxietas universalis, motus spasmodici et strabismus verus junguntur. Abdomen etiam per sympathiam afficitur, ex quo symptomata varia v. c. dyspepsia, fames canina, obstructio alvi, diarrhoea oriuntur, quo facto excrementa corrupta, foetida, pituitosa, viscida, cibi nondum concocti descendunt. Status scrophulosus si antea non fuit, nunc accedit. In his etiam urina parca vel turbida vel subrubicunda, redditur, saepe etiam foetidos odores spargit. Si hydrops cerebri chronicus ad stadium summum proventus est, in locum exaltationis systematis nervosi, status paralyticus cerebri succedit. Tum phaenomena, inter symptomata stadii tertii hydropis cerebri acuti recensita sperveniunt, ea tamen differentia, ut hocce stadium in hydrope cerebri chronico multo longius extendatur, nec raro per menses vel annos teneat, priusquam mors paralysi aut tabe universali inducatur.

Facillime status verminosus aut febris verminosa sic dicta infantibus scrofulosis supervenit, qui febrem, gastricam pituitosam repraesentat cum hydrope cerebri alternans, praesertim dum minus est excultus. Utrumque vero luculentissime eo discrepat, quod febrem verminosam semper status gastricus vel pituitosus ceu prodromus antecedit, eamque per totum decursum comitatur. Febris usque typum remitten-

tem prae se fert. Bulbus oculi in orbitam non deprimitur, pupilla latior quidem est, sed oculi lucem non refugiunt. Morbus crebro variat et repetitis vicibus nunc evanescit, nunc revertitur. Nonnunquam infans in febre verminosa per longum tempus bene valere, in hydrope cerebri non potest. Nec infans post assurrectionem vomit, ut in hydrope, sed melius habet; abdomen crassum, durum ac tensum, dolor capitis continuus et premens deest, urina clara sicut in morbis spasticis redditur, et prurigo narium vehemens est, Respiratio non multum impedita, pulsus mollior et inanior deprehenditur.

Aetiologia.

Causae hydropis cerebri quam maxime inter se differunt.

1) pro causa proxima semper functio laesa systematis lymphatici habenda est. In statu scilicet naturali in omnibus corporis humani cavis, vel in ipsa tela cellulosa copia certa humoris aquei excernitur, quo non solum impeditur, quo minus singula coalescant, verum etiam major organorum mobilitas inducitur. Ut vero haecce quantitas semper eadem sit actione vasorum lymphaticorum usque resorbetur. Ex his patet, hydropem cerebri pro causa agnoscere.

a) vel secretionem auctam praeternaturalem vasorum exhalantium, vel

b) Resorptionem diminutam alienamque vasorum exhalantium.

c) vel utrumque simul.

Func-

Functiones vero vasorum lymphaticorum tum vitalitate praeter naturam aucta vel praeter naturam diminuta alienari possunt. Ad illam pertinent inflammationes aut status cerebri nimis irritatus, quorum exitus fit in exsudationem. Quod haec species inflammationis aut irritationis vasorum tam facile ad producendos humores aqueos opportuna est, partim in eo causam habet, quod praeceteris membranas cerebri, ergo compages quæ classi tunicarum serosarum adnumerantur, afficit, partim in aetate, quum infantilem maxime corripiat.

Multi medicorum antiquorum solummodo aquam in cerebro ejusque symptomata propria respexerunt, ideoque gradus diversos status inflammatorii tum cerebri tum membranarum ejus ignorarunt, neque solum indolem hujus morbi inflammatoriam male cognoverunt, verum etiam negare et refellere conabantur. Wichmann 1) Whittius 2), et Hopfengaertnerus 3), febribus nervosis eum inserunt, inprimis Macbridius 4) febrem hydrocephalicam ut subdivisionem febris nervosae posuit.

Attamen jam Witheringius 4) Quinius 5) Ruh-

1) Ideen zur Diagnostik III B. S. 57.

2) saemtl. z. pr. Arzn. K. gehörig. Schriften Leipzig 1771.

3) Untersuch. über d. Natur u. Behandl. d. verschied. Arten d. Gehirnwassersucht Stuttgart 1802, 8.

4) Withering on the foxglove p. 197.

5) Quin's Abhandl. über die Gehirnwassers. aus deux Engl. von Chr. F. Michaelis Leipz. 1792.

sus 6) indolem inflammatoriam hujus mali vindicarunt. Frankius 7), Hufelandius 8), Starkius 9), et Girtannerus 10) etiam hanc opinionem amplexi sunt.

Nuper quoque Loewenstein-Loebel 11) et Goelisius 12, naturam ejus quae est in stadio primo, in inflammatione posuerunt.

Formeus et Cheynius etiam opinioni favent, hydropem ventriculorum cerebri inflammatoriae esse indolis, quamvis nomine inflammationis supersedent. Cheynius affectionem illam cerebri in actione morbosa peculiari vasorum arteriosorum cerebri ponit, quam congestio ad venas sequatur, ex qua profusio humorum serosorum proficiscatur. Aetas puerilis praecipue, minus juvenilis ad hydropem disponit. Haud dubie major capitis et cerebri prae reliquo corpore praestantia, copia sanguinis affluentis haud exigua, inde magna propensio ad congestiones et inflammationes in cerebro ejusque membranis, praecipue in periodis evolutionis, v. c. dentium et ingenii virium

6) Rulis Bemerkk. ii. d. Ursache und Heilart d. inn. Wasserkopfs. In der Samml. f. pr. Aerzte B. XVII. S. 487.

7) Frank. Kinderkrankheiten.

8) Hufeland. System d. pr. Heilkunde B. II. Abthl. I.

9) Stark, Neues Archiv. B. II.

10) Girtanner, Krankheiten der Kinder S. 329.

11) Loewenstein - Loebel, Erkenntniss und Heilung des Wasserkopfs u. a. Kinderkrankheiten Leipzig 1813.

12) Goelis l. a. l.

in pueritia causas praebent. Propterea omnium quoque medicorum observationes testantur, infantes alacres, vigore et praestantia ingenii praeditos huic morbo prae ceteris esse obnoxios.

At vero aliae causae e. g. Scrofuli omniaque exanthemata cutis suppressa hydropem cerebri inducere valent, quippe quae semper irritationem morbose adauctam vasorum cerebri excitant, quae exsudationibus ansam praebet. Inde explicari potest, cur hydrops cerebri frequentius primo triennio vitae (quia in hoc scrofuli sunt frequentissimi) rarius annis proximis et rarissime in adultis oriatur, in quibus omnino sequela injuriarum externarum, caput offendentium est, et rarius morbos internos excipit. Nonnulla tamen vitia organica interna hydrope cerebri finiuntur. Subinde morbi organorum pectoris, inflammationes activae et passivae, congestiones sanguinis ad caput, conditiones nervosae, sanguinis circuitus praepeditus, macies diuturna post febres biliosas, dolores capitis vehementes et fixi, congestiones rel., hydropem cerebri tum acutum tum chronicum provocant.

Causas excitantes hydrops cerebri cum hydrocephalo interno communes habet. Ex iis quae exhalatione aucta morbum gignunt, sunt: encephalitis, insolatio, suppressio sudorum criticorum et omnium exanthematum acutorum supra positorum in stadio desquamationis. Illis vero, quae magis resorptionem alienant, praeter indurationes aliaeque vitia chronica cerebri ipsius accensentur scrofuli et quidquid eos inducit, commotiones vehementes cerebri, spasmi,

emetiis fortioribus, ictu, plaga, lapsu, inductae etc. Ubi hydrops jam in foetu excolitur, causae quidem efficientes cum certitudine erui nequeunt, attamen probabile est, eum hydrocephalo interno simultaneo praeparari, et injuriis illis excitari, quarum supra mentio facta est.

Prognosis.

Prognosis hydropis cerebri omnino est iniquissima, praesertim ubi altiore gradum jam attigit, paucissimaque exempla fide digna prostant, in quibus meliora prospere cessit. Error successus boni eo magis incidit, quo facilius hydrops cerebri cum encephalite, febribus verminosis et intestinalibus sic dictis confundi potest. Plurimam spem tamen hydrops cerebri acutus seu febris hydrocephalica sic dicta, praesertim in stadio primo admittit. Hic enim inflammatio est, cui ars remedia cito ac tuto agentia opponere potest, nec dum fabrica cerebri tantopere est vitata, exitus inflammationis in exsudationem nondum factus ergo nondum verus cerebri hydrops adest. Verumtamen auxilio promptissimo opus est. Cognitio exactior naturae hujus morbi, quippe qui in primis stadiis inflammatorius est, nec non melior notitia prodromorum et signorum stadii inflammatorii, nostris temporibus meliorem prognosin quam olim admittunt. Interest enim an medicus tempestive accedat, an morbi naturam dignoscat, et remediis idoneis eum impugnet. Si quidem multi contendunt, prognosin hujus morbi a medicis iniquius quam par est, significatam esse, sibi quoque multa exempla even-

tus prosperi innotuisse affirmant, haec iis respondisse puto, si morbum inter initia adgressi sunt. Propterea non possum quin Goelisio accedam, qui docet hydropem cerebri, perfecte jam excultum nulli amplius remedio cedere, aegrotoque sine ulla salutis spe pereundum esse. Hujus opinioni alii etiam iique experientissimi medici adstipulantur. Saepe numero hydrops cerebri acutus post diem decimum vel decimum quartum interimit. Sanatio, si qua incidit, sub aucta urinae dejectione evenire solet. Minus celeriter hydrops chronicus rapit, sed tanto periculosior est, quum spatium ejus diuturniori laesio intensior fabricae cerebri excolatur. Phaenomena funestissima sunt: relaxatio ingens et defectus universalis irritabilitatis, motus oculorum spasmodicus et strabismus continuus, siccitas narium, somnus irrequietus, somniis et pavoribus perturbatus, respiratio brevis, inaequalis et anxiosa, urina opaca, foetida et crassa, vomitus continens, spasmi tonici et resolutio organorum sensuum.

C u r a t i o.

Curam hujus mali periculosi promptam esse oportet. Cognitioni accuratiori indolis hujus morbi inflammatoriae certiore etiam ac stabiliore curandi methodum debemus, quae, quantum licet, auxilium tutissimum praestat.

Quum hydrops cerebri duplicem formam induere possit, acutam nempe, cui manifeste status inflammatorius cerebri et membranarum ejus subest, et chronicam, quae debilitate vasorum lymphaticorum nititur, cura quoque differat necesse est.

Indicationes therapeuticae.

I, Remotio causarum irritationis vasorum et inflammationis, ope remediorum antiphlogisticorum.

II, Usus stimulorum antagonistorum v. c. irritationum tractus intestinorum.

III, Cura paulo incitantior, si morbus naturam magis chronicam induit.

Ut optima curandi via deligatur, et eventus quam maxime respondeat, progressus, exitus et status morbi consideretur necesse est, ad quae nimirum medicum curam suam attendere oportet. Omnis medela per exsudationem in partes duas diducitur. Sub prodromis, irritatione vasorum et inflammatione ipsa, in universum methodus antiphlogistica et antispasmodica tenetur, eoque fortior si inflammatio accessit.

Cura stadii primi seu inflammatorii.

Hoc in stadio non pugnandum est medico contra hydropem cerebri ipsum, sed modo providendum ne exitus fiat in exsudationem, et inde hydrops inducatur.

Propterea sanguinis detractiones, praesertim topicae, hirudinibus quam proxime ad partes laborantes admotis, vel in ipso stadio prodromorum necessariae sunt. Constitutio corporis et aetas infantis, praecipue autem gradus mali praesentis rationem modumque sanguinis detrahendi definiunt necesse est.

Venae sectio nonnisi convenit, ubi liberatio promptissima cerebri opus est, et puer annum septimum

iam superavit, quo in casu una venae sectio larga plus quam parvae et repetitae praestat. Hirudines plerisque in exemplis praeferendae sunt, ita ut in infantibus natu minoribus eae solae in usum vocentur. His plerumque in prodromorum stadio hirudines quatuor applicantur, quae si vulnera post etiam sanguinem reddere patimur, diminuendis ad caput congestionibus et irritationi vasorum infringendae sufficiunt. Paulo maioribus natu sex vel octo hirudines appositae satis erunt, si profluvium sanguinis ex vulneribus aliquandiu sustentatur. Repetitis sanguinis detractionibus topicis opus erit, ubi ex remissione manifesta signa affectionis cerebri, capitis dolores, photophobia, vertigo rel: post horas viginti quatuor vel triginta sex denuo exasperantur. Haec vero ab arbitrio et iudicio curantis pendent.

Simul cum sanguinis missionibus remedia ad actuositatem organorum oppositorum potissimum tractus intestinalis ceterorumque viscerum abdominis augendam, in quo maximam partem cardo medelae vertitur adhibenda sunt. Crebra incitatione et evacuatione intestinorum impetus humorum a cerebro derivatur, et irritatio vasorum vel cerebri inflammatio solvitur. Huic usui mercurius dulcis inter omnia medicamina laxantia optime respondet, quippe qui non solum alvum ciet, sed etiam exsudationi lymphaticae valentissime obviatur, quin imo resorptionem humorum effusorum efficit.

Doses ad aetatem et incitabilitatem infantis accommodandae sunt. Doses nimiae quum nocere possint, nimi tamen cautio aliena est,

quia auxilio valentissimo et promptissimo opus est. Infantibus, nondum annum natis singulis horis mercurii granum dimidium, ad secundum vel sextum annum provectis gr. 1 ad $1\frac{1}{2}$ exhiberi, et tam diu continuari convenit, dum intra horas viginti quatuor, sedes quatuor ad octo virides, fluidae pituitosae descendunt. Si tubus intestinalis iners et insensibilis est, nec clysmata evacuationes movent, singulae dosi calomelanos grana aliquot Jalappae ad-
 jicere licet. Salivatio mercurii usui superveniens nul-
 lum incommodum affert, nisi immodica est. Si vero di-
 arrhoea et colica vehementior usum ejus subsequuntur,
 doses rariores et minores adhibendae sunt. Usus tamen
 tum sub prodómis tum sub inflammatione ipsa con-
 tinuetur necesse est, nisi res gravissimae vetant,
 usque dum remissio perspicua symptomatum morbosor-
 um observetur. Nec non post remissionem inter-
 dum convenit, doses exiguas aliquamdiu exhiberi.
 Ubi sub usu mercurii et decremento symptomatum
 inertia organorum uriniferorum v. c. parca urinae
 excretio, inertia systematis lymphatici, pulsus celerior
 et frequentior accedunt, doses parvas digitalis purpu-
 reae cum calomelane conjungi commodissimum est.
 Pars quarta grani vel ad summum granum semis
 pulveris digitalis satis est, ut neque nimium
 incitet, neque nauseam aut vomitum cieat. Remedia
 alia quae contra reliquas hydropis species salutifera
 se praestant, nominatim diuretica et drastica acria,
 hic recte adhibentur,

Remedia externa.

Usus remediorum internorum externis multum juvatur, quorum principem tenet locum frigus capiti applicatum. Sunt quidem, qui fomentationes tepidas ex spirituosiss et aromaticis remediis commendent 1) quibus me iudice, affluxus humorum intenditur et morbus exasperatur. Est enim observatio maximi momenti, noxas omnes, quae congestionem humorum ad caput juvent, averti.

Fomentationes frigidae nunquam non in affectionibus cerebri inflammatoriis usum praestantissimum praestiterunt, 2) eorumque effectus salutaris experimentis medicorum dignissimorum comprobatur. Aqua glacialis, nix, mixtiones artificio paratae, frigus moventes v. c. fomentationes Schmuckerianae ex lintheis complicatis, aut spongiis, capiti detonso inpositae et quam saepissime renovatae effectum non carent. Commodior applicatio glaciei aut nivis in vesicis bubulis, capiti superdatis est, quibus corpus reliquum non maefit.

Formeus et Heimius infusiones capitis ex aqua frigida, ut efficaciores commendant; caput tonderi, cervicem et humeros serico cerato circumdari, infantem ex lecto tolli, ab alio socio caput teneri, ab alio aquam frigidam ex altitudine modica tenui flumine super caput et frontem praecipitari jubent. Infanti

1) Haase. Chron. Kerkhen. B. III. S. 566. Leipz. 1818.

2) Goelis, l. c. c.

protinus mens redit, quod si factum est, infusionibus abstineri oportet. Attamen haec methodus molestissima, quoties mens infantis labat, die noctuque est repetenda, si eventum prosperum sperare velis. Nonnulli 1) de successu bono remedii huius temerarii dubitant, ac fomentationes frigidas praeferrere volunt; contra Heimius et Formeus 2), se rebus vel maxime desperatis, hac methodo multos servasse affirmant.

Vesicatoria frigori effectum proxima sunt, sed non nisi post sanguinis detractionem applicata, ita ut in cervice, brachio superiori et suris ponantur. Cullenius et Monro vesicatorium amplum medio capiti apponendum suadent, quae ratio ideo aliena videtur, quia ut supra posui, affluxus humorum ad caput augetur; fortasse tum ei locus est, si malum ex retropulso capitis exanthemate coortum est. Vulnere quidem aliquamdiu aperte sunt servanda.

Balnea tepida. Pediluvia ex aqua tepida in prodromorum stadio valdopere commendanda sunt, si vero inflammatio exulta est, effectum carent, et sinapismis ceterisque rubefacientibus posthabenda sunt. Balnea parum sufficiunt, et utilitatem demum praestant si functio cutis ex toto suppressa est.

Inunctiones colli, inguinum et femorum ex unguento mercurii multis a medicis recte laudantur 3) sed iis modice utendum est, quum facile salivationem nimiam eamque noxiam moveant. Inunctiones mercuriales, quum usum hydrargyri internum nullo

1) Goelis, l. a. l. 2) Formey l. a.

3) Haase. l. a. l. S. 367.

modo supplicant, adjuvare eum tantummodo possunt. Remedia modo recensita in stadio inflammatorio tantum indicata sunt. An aliis quoque opus sit v. c. emulsionibus, diaphoreticis et diureticis, ex rebus circumstantibus est iudicandum. Cura eventum prosperum sortita, summa observatio convalescentiae est impendenda, omniaque quae noxam inferre possint vitanda sunt. Ubi ciborum appetentia redit, cibi exigui saepius dati conveniunt. Roborantibus fere nunquam opus est, ceteroquin usus eorum magnam cautionem expostulat.

Cura post exsudationem.

Exsudatione facta, curatio hydropis cerebri chronici indicatur, sive inter usum remediorum ad hydropem cerebri acutum adhibitorum, sive omisso supervenit. Hic quidem causae mali potissimum considerandae veniunt, quae indicatio propterea magni momenti est, quod dubitari nequit, quin sanatio contingere possit. Causae quas medicum praeceteris oppugnare oportet, sunt scrofuli et varia cutis exanthemata suppressa. Longus essem, si singulas medendi rationes exponerem, quamobrem lectoribus auctorum praestantissimorum libros, Hufelandii 1) praesertim etc. super hac re evolvendos commendo.

Indicatio secunda eaque gravior priori est, ut resorptione adaucta extravasatum cerebri submoveatur, et excretio normalis et functio cerebri restitua ur. Nullum remedium, communi experientia teste, huic fini melius

1) Hufeland über Scropheln. Jena 1798.

respondet, quam hydrargyrium muriaticum mite, eodem, quo supra dictum est modo, idque constantissime adhibendum. Ut internorum medicaminum mercurius dulcis locum principem tenet, sic externorum unguentum mercurii cinereum praestantissimum est. In frictionibus ad verticem, cervicem et latera colli adhibetur, et eo usque continuatur, dum effectus salubres parca salivatione se exerunt.

Digitalis purpurea quoad efficaciam proxime a mercurio abest, tum intus data adjuncto mercurio, tum extrinsecus in forma unguenti applicata. Indicatio ejus praecipue prostat, si juxta hydropem complicatio scrofulosa debellanda; quamvis antimonialia, diuretica et drastica fortiora in aliis hydropibus, statu scrofuloso conjunctis recte propinantur, hoc tamen in casu exactissime vitanda sunt.

Remediis externis, quorum utilitas multorum auctoritate gravissima confirmatur, accensenda sunt: Vesicatoria, fonticuli et setacea, locis supra descriptis apposita. Necessitas eorum tanto major est, ubi morbus exanthemata cutis suppressa, v. c. tineam capitis rel. pro causa agnoscit.

Tertia indicatio datur, si ad gradum mali altioris spasmi accedunt, quod si factum est, antispasmodica mercurio et digitali adjicienda sunt. Etsi, quae ex iis minus efficacia sunt, subinde minus sufficiunt, tamen ea quae maxime calefaciunt, et simul sanguinem ad caput congerunt, v. c. opium, vitanda sunt. Tutissima sunt: Liqueur ammon. succin., Belladonna et prae ceteris Moschus, infantibus parvis ad granum dimidium, et tum dosibus sen-

sim auctis exhibendus. Usus interdum praestitit, ubi opium effectum carebat.

Quarta nascitur indicatio, si congestiones periodicae ad caput fiunt. Hoc in casu hirudines aliquot, capiti admotae, pediluvia, derivantia calida et incitantia, cataplasmata calida circa pedes commendari possunt. Si alii status morborum v. c. Rhachitis, status gastricus, verminosus accedunt, vel si scrofuli magis excoluntur, his obnitendum est.

Denique usu horum remediorum continuato, etiamsi morbus in melius conversus est, indicationi quintae, ut morbus scilicet recidivus caveatur, satisfaciendum est.

Victus ratio maximam partem ad complicationem morbi accommodanda est, ita ut in hydrope cerebri acuto magis antiphlogistica, in chronico incitantior praecipiat.

VITAE CURRICULUM

EX DECRETO

GRATIOSAE FACULTATIS MEDICAE
BEROLINENSIS

ADJECTUM.

Ego Joannes Sebastianus Boettger, postridie calendas Januarias anno MDCCXCV. Hoymi, oppido ducatus Anhaltini Bernburgensis, natus, patrem habui Joannem Boettger, ejusdem oppidi Sellarium. A pueritia inde scholam publicam loci natalis frequentavi, in qua linguis tum antiquioribus tum recentioribus, ceterisque quibus vulgo in scholis juvenus imbui solet, eruditus sum virorum praestantissimorum cura et opera, quorum memoria semper pectori meo memori infixae haerebit. Aliquanto post chirurgiae operam daturus, anno MDCCCXIV. in academiam medico chirurgicam militarem Berolinensem acceptus, annoque sequente, quum bellum inter Borussos Gallosque conflatum esset, legionem secundam praetorianam, munere chirurgi inferioris mihi delato, secutus sum. Post breve illud studiorum meorum intervallum, sub finem illius anni Berolinum redii, et denuo summa cum assiduitate litteris vacavi.

Illo quod litteris dicavi tempore, omissis publicis praelectionibus, his fere disciplinis privatim traditis, quae ad artem medicam et chirurgicam pertinent, vacavi.

De chemia experimentalis, Physice et Pharmacia Celeb. Turte; de Logice Celeb. Kiesewetter; Celeb. Mayne de Botanice; Illust. Knappe de Osteologia, Splanchnologia et Anthropologia forensi; Illustr. Rudolphi de Anatomia universali et Physiologia, quibus viris summe Spectabilibus ad artem cadavera rite dissecandi addiscendam in theatro anatomico praeceptoribus gravisus sum; Materiam medicam et Physiologiam Celeb. de Koenen, Pathologiam, Semioticen et Therapiam specialem et generalem Celeb. Hufeland jun. Materiam medicam Celeb. Osann mihi tradiderunt. Circa Akologiam et Cursum operationum chirurgicarum Illustr. Mursinna; Circa Chirurgiam, doctrinam de ossibus fractis et luxatis, et artem obstetriciam tum theoreticam tum practicam Celeb. Kluge; de Cursu operationum chirurgicarum Illustr. Rust; audiui; Idem scholas clinicas Illustr. Horn in nosocomio caritatis frequentavi.

Proxima hieme cursum anatomico - chirurgicum praesidibus viris Illustr. Rudolphi, Knappe et Mursinna absolvi. Tentamine jam et examine rigoro rite peractis, spero fore, ut, dissertatione publice defensa gradus doctoris medicinae ac chirurgiae rite in me conferatur.

THESES DEFENDENDÆ.

I.

In exanthematis acutis febris sola est respicienda.

II.

Dysenteria est morbus acutus.

III.

Non semper in exulceratione pulmonum a venae sectione abstinendum.

IV.

Nulla signa characteristic phthisicos adsunt.



24ColorCard CameraTray.com